

Waarom dit onderzoek?

Coloscopie laat de arts toe de binnenzijde van de volledige dikke darm te bekijken. Het onderzoek wordt gebruikt om darmpoliepen en bestaande of beginnende kankergezwellen op te sporen en om darmontstekingen, zweren of bloedingshaarden vast te stellen.

Via de coloscoop kunnen weefselstalen (voor microscopisch onderzoek) afgenomen worden of behandelingen (stelpen van bloedingen, wegnemen van poliepen, openmaken van vernauwingen, e.a.) uitgevoerd worden.

Vorbereiding

Om alle delen van de darm goed te kunnen inspecteren moet deze volledig zuiver zijn.

Drie dagen voor het onderzoek

Gebruik van restenarme voeding:

- Eet geen groenten en fruit.
- Vervang aardappelen door witte rijst of deegwaren.
- Vervang bruin brood door wit brood.

De avond voor het onderzoek

- U gebruikt thuis **PLENVU**, vrij verkrijgbaar in elke apotheek.
- Neem uw avondmaal **voor** 17u (licht verteerbaar: pudding, beschuit, natuuryoghurt,...), daarna mag u niets meer eten tot na het onderzoek.
- Start om 18u met het drinken van PLENVU, dosis 1 volgens schema.
- Dosis 1 lost u op in een halve liter fris water; u drinkt deze oplossing op binnen 30-60 min. Drink daarnaast nog 1 liter heldere vloeistoffen: water, thee, aquarius, appelsap,....
- Zorg dat dit alles binnen 1,5 uur opgedronken is. U zal regelmatig naar het toilet moeten (diarree is normaal). U mag uiteraard **niks** meer eten. U mag wel nog extra heldere vloeistoffen nuttigen.

De dag van het onderzoek

- **THUIS** start u **4 u voor de afspraak** met het drinken van Plenvu® Dosis 2 tot de darm volledig zuiver is, zo nodig aan te vullen met heldere dranken.
- Dosis 2: zakje A + zakje B lost u op in een halve liter fris water. U drinkt deze oplossing op binnen 60 min. Drink vervolgens nog 1 liter heldere vloeistoffen: water, thee, aquarius, appelsap, ...
- Zorg dat dit alles binnen 1,5 uur opgedronken is. U zal regelmatig naar het toilet moeten (diarree is normaal). U mag uiteraard **niks** meer eten. U mag wel nog extra heldere dranken nuttigen tot 2 u voor de afspraak (stoelgang moet dan helder zijn), zodat de rit naar het ziekenhuis comfortabel kan verlopen.

- U verblijft de dag van het onderzoek op de dagkliniek. U dient zich eerst in te schrijven met uw identiteitskaart aan het onthaal, daarna begeeft u zich naar:
 - Campus Aalst dagkliniek X3N of X4 (nieuwbouw)
 - Campus Asse dagkliniek (route 150, 1^{ste} verdieping)
 - Campus Ninove dagkliniek (2^{de} verdieping)
- U biedt zich exact op het uur van de afspraak nuchter aan op het dagziekenhuis te samen met uw identiteitskaart, de ingevulde vragenlijst en het toestemmingsformulier.
- U neemt geen medicatie in maar brengt deze wel mee in de verpakking.
- Verwittig de verpleegkundige of behandelend arts wanneer u bloedverdunners, koortswerende middelen, ijzerpreparaten of pijnstillers neemt. Gebruik zeker geen diarree-remmende middelen.
- Hebt u diabetes, bespreek dan vooraf uw diabetesmedicatie met uw behandelend arts.
- Het onderzoek zelf gaat door ongeveer 2 u na aankomst op de dagkliniek.

Onderzoek



- De anesthesist plaatst een infuus en dient een lichte verdoving toe. Hij blijft gedurende het ganse onderzoek aanwezig, zodat u geen ongemakken ondervindt.
- De gastro-enteroloog zal d.m.v. een endoscoop of kijkinstrument de dikke darm onderzoeken.
- Wanneer aangewezen kan men tijdens het onderzoek ook kleine ingrepen verrichten zoals bijvoorbeeld het verwijderen van poliepen. Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten. De juiste duur van het onderzoek is afhankelijk van de vorm en lengte van de dikke darm, de observaties en eventuele behandelingen die worden uitgevoerd tijdens het onderzoek.

Na het onderzoek

- U kunt zich in het begin nog wat slaperig voelen ten gevolge van de verdoving. Het is strikt noodzakelijk dat u iemand voorziet om u af te halen of naar huis begeleidt indien u het openbaar vervoer gebruikt.
- De dokter zal op dagziekenhuis langskomen om het resultaat met u te bespreken.
- De eerste 24u na het onderzoek bent u bij voorkeur niet alleen thuis.
- Lichte buikpijn onmiddellijk na het onderzoek is normaal. Soms kan er in het begin bij de stoelgang ook wat bloedverlies optreden.
- Buikpijn en/of bloedverlies moet in elk geval aan de verpleegkundige gemeld worden.
- Indien buikpijn en/of bloedverlies later thuis optreedt, moet u contact opnemen met uw arts of begeeft u zich naar de dienst spoedopname van het ziekenhuis.

Resultaat en kans op succes

De dokter zal op dagziekenhuis langskomen om het resultaat met u te bespreken.

De uitslag van weefsel biopten is pas na een week gekend. De arts brengt u hiervan op de hoogte tijdens uw hospitalisatie of op consultatie (ambulant).

Risico's en mogelijke alternatieven

Coloscopie is een zeer veilig onderzoek. Behandelingen tijdens een colonoscopisch onderzoek houden een iets groter risico in, maar ook deze zijn erg beperkt.

- Bloeding kan optreden na het verwijderen van een poliep, maar dergelijke bloedingen zijn doorgaans mineur en kunnen vrijwel altijd tijdens het onderzoek zelf gestopt worden.
- Een perforatie (scheurtje in de wand van de darm) treedt uiterst zeldzaam op, maar kan (indien het gebeurt) een operatie vergen.
- Infectie is extreem zeldzaam maar kan nooit volledig uitgesloten worden. De colonoscoop kan niet gesteriliseerd worden door verhitting boven 100°C, maar wordt voor elk nieuw gebruik grondig gereinigd en gedesinfecteerd volgens de recentste internationale wetenschappelijke normen en de bestaande wetgeving ter zake.

Nazorg

Er bestaat een kleine kans dat u na het onderzoek voor 1 nacht moet worden opgenomen, bijvoorbeeld bij wegnahme van een grote poliep of bij een nabloeding.

Contactgegevens

Dienst Gastro-enterologie

Campus Aalst (X+0)

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 44 28

Gastro-Entero.Aalst@olvz-aalst.be

Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse

Tel: 02 300 62 56

Gastro-Entero.Asse@olvz-aalst.be

Campus Ninove

Biezenstraat 2 - 9400 Ninove

Tel: 054 31 20 84

Gastro-Entero.Ninove@olvz-aalst.be

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 19/02/2024

Goedgekeurd door dokter Jo Vandervoort